

附：

## 前沿交叉科学院硕士研究生导师双选志愿表

学科专业:

学号:

姓名:

|          |                      |
|----------|----------------------|
| 拟选导师:    |                      |
| 第一志愿:    | _____                |
| 第二志愿:    | _____                |
| 研究生签名:   | _____年  ____月  ____日 |
| 被选导师意见:  |                      |
|          |                      |
| 导师签名:    | _____年  ____月  ____日 |
| 院系意见:    |                      |
|          |                      |
| 院系负责人签名: | _____年  ____月  ____日 |